

作業確認書の活用によるヒューマンエラー予防

冷凍・空調設備-1-3-1

現場事務所は冷凍機の音が大きいため声が聞き取りにくい
ため、連絡不備がない様に引継ぎ書や作業確認書、
トラブル報告書を活用した引継ぎを徹底している。

連絡ミスによるヒューマンエラーの防止に努めている。

事業所名：丸永製菓（株）

所在地：久留米市

従業員数：280名

非定常作業確認書		次長	係長	副責任者
作業名	A7 焼成機 解体		設備名	B1 47
日時	開始 23年 9月15日()	時間	8 : 00	
	終了 23年 10月30日()	時間	17 : 00	
責任者 (正)	(副)			
作業名 (業名)	(代)			
No.	確認項目	有・無	内容	作業終了 し点チェック
1	スイッチ操作の有無	有・ <input checked="" type="radio"/>	操作表示設備名	
	スイッチに操作禁止表示をしたか?	有・ <input checked="" type="radio"/>		
2	ブレーカーOFFの有無	有・ <input checked="" type="radio"/>	OFFの箇所	
	ブレーカーに操作禁止表示をしたか?	有・ <input checked="" type="radio"/>		
3	バルブ操作の有無	有・ <input checked="" type="radio"/>	操作箇所	
	バルブに操作禁止表示をしたか?	有・ <input checked="" type="radio"/>		
4	換気の有無(送風ファン等)	<input checked="" type="radio"/> 有	換気場所	焼成機前、タンク内換気等 ✓
5	真空引きの有無	有・ <input checked="" type="radio"/>	設備名	
6	エアージェットの有無	有・ <input checked="" type="radio"/>	バルブ設備	
7	工事業者との打合せの有無	有・ <input checked="" type="radio"/>	業者代表者	
8	高所作業の有無	有・ <input checked="" type="radio"/>		タンク上、脚立上
9	保護具着用の有無	<input checked="" type="radio"/> 有		ヘルメット、手袋
10	火気使用の有無	<input checked="" type="radio"/> 有	種類	電気・ガス・石油・その他
		<input checked="" type="radio"/> 有	使用箇所	タンク本体 (融氷機等)
11	薬品使用の有無	有・ <input checked="" type="radio"/>	使用設備(シリンダ)	
		<input checked="" type="radio"/> 有	薬品の種類	酸・アルカリ・有機溶剤・その他
	警戒区域表示の有無	<input checked="" type="radio"/> 有	区域場所	第1冷凍機室内 三角等
連絡・引継ぎ事項		1. 火気使用の2時間後 火の気の急凍を 確認		
作業終了後、上記に操作・表示した箇所は復旧したか?				